

大和市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

大和市長あて

受付印

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上

児童を養育する方のうち、年間収入見込額の
高い方(児童手当等を受給している方は
受給者)を申請者としてください。

1. 申請・請求者、配偶者等

(フリガナ)	性別	生年月日		
氏名				
ヤマト タロウ	男		大和市〇〇1丁目〇〇番地〇 〇〇〇号室	
大和 太郎	女	S・H 〇年〇月〇日	電話	046 (〇〇〇) 〇〇〇〇
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		令和5年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)
都道府県	市区町村	都道府県	市区町村	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
配偶者等氏名		同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
大和 華子		同居	別居	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバー

申請者について(1)に該当するものに
✓を記入してください。(複数可)

申請者について(2)に該当する
ものに✓を記入してください。
(どちらかに✓)

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

☒	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
☐	① " 【公務員】
☐	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
☒	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

☐	① 令和5年度分の市町村民税均等割が 非課税
☒	② ①以外の家計急変(※)

(※)家計急変とは、1年間の収入見込額(令和5年1月から令和6年2月までの任意の1か月の収入に12を乗じて得た額をいう。)又は1年間の所得見込額(当該収入見込額から1年間の経費等の見込額を控除して得た額をいう。)が市町村民税均等割が非課税となる水準に相当する額以下である場合をいいます。

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。
また、既に令和5年度中に本給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)										
	氏名	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児手対象児童 (申請中含む)	特児扶対象児童 (申請中含む)	
1	ヤマト イチロウ 大和 一郎	①	男	H・R 17年 6月6日	同居 別居		有 無	同一 維持			
2	ヤマト ジロウ 大和 二郎	①	男	H・R 5年 3月3日	同居 別居		有 無	同一 維持	○		
3	今回給付金を申請する児童について、申請時点の状況を記入してください。						有 無	同一 維持			
4				H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持			
5				H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持			

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。

①父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)

②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。

2)「維持」は、児童が請求者の子と生計を同じくしているが、請求者がその子と生計を同じくしていない場合に○で囲んでください。

※「児手対象児童」は、児童が児手対象児童に該当する場合は○を記入してください。

既に「申請なしの支給」などにより給付金を受けている場合、また、市町村から給付金の申込書を受け取り、支給を待っている場合、対象となった児童の氏名を記入してください。

(注) 表Bに記入された児童は、今回の給付金の対象とはなりません。

表B 重複支給の児童について記入してください。
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

	氏名		氏名		氏名
1		2		3	

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	2 人	申請額・請求額	100,000 円
------------------	-----	---------	-----------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。

※ 申請額・請求額は、対象児童数×5万円(表Aの人数×5万円)で計算してください。

5. 受取方法

希望する受取方法のチ
(注)申請時点で居住して

☒ ア 指定の金融機関
※振込先金融機関

【受取口座記入欄】

金融機関名		支店		口座番号		氏名	
○ ○	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	○○○	本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	0 1 2 3 4 5 6	ヤマト タロウ	
金融機関コード	0 0 0 0	支店コード	0 0 0				

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

☐ イ 世帯主(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。

☐ ウ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。